|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **COMPLEJO TURÍSTICO TATIO MALLKU LTDA.**  | CÓDIGO GA-PGSSO-FO-009 |
| FORMULARIO DE REGISTRO COVID-19, DECLARACIÓN DE SALUD DE AGENCIAS DE VIAJES, TOURS OPERADORES Y PARTICULARES  | REVISIÓN 01  | FECHA 21-05-2021  |
| NOMBRE DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO:  | RUT CONDUCTOR:  | PATENTE VEHICULO:  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (AGENCIA O TOUR OPERADOR): |  |
| NOMBRE DEL GUÍA (AGENCIA DE VIAJE O TOUR OPERADOR):  |  |
| RUT DEL GUIA:  | FECHA DE VISITA:  |
| Nro. DE REGISTRO SERNATUR:  |
| ***DECLARACIÓN DE SALUD DE TODOS LOS INTEGRANTES DEL GRUPO*** |
| Nro.  | NOMBRE COMPLETO  | RUT O PASAPORTE  | NUMERO DE CONTACTO O CORREO ELECTRONICO  | REGISTRO DE TEMPERATURA  | ¿TIENE ALGÚN SÍNTOMA RELACIONADO AL COVID-19? (SI/NO)  |
| 1  |  |   |   |   |   |
| 2  |  |   |   |   |   |
| 3  |  |   |   |   |   |
| 4  |  |   |   |   |   |
| 5  |  |   |   |   |   |
| 6  |  |   |   |   |   |
| 7  |  |   |   |   |   |
| 8  |  |   |   |   |   |
| 9  |  |   |   |   |   |
| 10  |  |   |   |   |   |
| 11  |  |   |   |   |   |
| 12  |  |   |   |   |   |

* TEMPERATURAS IGUAL O SUPERIOR A 37,8 °C NO PODRÁ INGRESAR A LA EMPRESA Y SE RECOMENDARÁ ASISTIR AL CENTRO DE SALUD.
* SÍNTOMAS RELACIONADOS AL COVID-19: FIEBRE, ESTO ES, PRESENTAR UNA TEMPERATURA CORPORAL DE 37,8ºC O MÁS, TOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR DE GARGANTA, DOLOR MUSCULAR, ESCALOFRÍOS, DOLOR DE CABEZA, DIARREA, FALTA DE OLFATO Y FALTA DE GUSTO.

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE GRUPO